**ANEXO III- TERMO DE COMPROMISSO**

 **AUXÍLIO INCLUSÃO DIGITAL/ DECLARAÇÃO DE UTILIZAÇÃO**

**AUXÍLIO INCLUSÃO DIGITAL/ PRESTAÇÃO DE CONTAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do estudante: | CPF:  |
| Endereço completo:  | Telefone: ( )  |
| Banco:  | Agência:  | Conta:  |
| Tipo de Conta:  | Nome titular da Conta:  | CPF: Titular da conta  |
| Curso:  | Prontuário:  | Tipo de Internet: |
| Email:  | Cidade:  |  |

Pelo presente Termo de Compromisso, **DECLARO estar ciente:**

1. das normas que regem o Auxílio Inclusão Digital do IFSP campus Registro;

2. de que a minha participação no respectivo edital não estabelece nenhum vínculo empregatício entre mim e o IFSP campus Registro;

3. de que a infração a qualquer artigo do respectivo edital poderá implicar o meu desligamento ou suspensão do referido Programa;

4. de que o valor do Auxílio Inclusão Digital será recebido mensalmente mediante a prestação de contas até o dia 12 de cada mês para recebimento do auxílio no mês seguinte , para isso será necessário anexar contas, contratos, recibos, fotos e ou digitalizados em nome do estudantes ou responsável e todos os comprovantes necessários do serviço de conectividade conforme previsto no edital 17/2020;

5- de que o IFSP Câmpus Registro não tem nenhuma responsabilidade quanto ao contrato realizado entre o estudante e a empresa contratada para a oferta desse serviço, bem como quebra de contrato ou alterações nos serviços contratados;

**DECLARAÇÃO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:**

( ) Ter recebido o Auxílio Inclusão Digital do IFSP campus Registro.

( ) Que o Auxílio Inclusão Digital do IFSP campus Registro garantiu o meu acesso às Atividades de Ensino Remotas do IFSP campus Registro.

( ) Não ter acessado as Atividades de Ensino Remotas por razões justificadas (doenças, entre outras), pelas razões a seguir explicitadas (a documentação comprobatória da aquisição ou contratação de recurso e/ou serviços segue anexa):

Autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará em penalidades cabíveis, além da imediata devolução dos valores indevidamente recebidos.

Assumo, pois, compromisso de cumprir o previsto em edital.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante/ Responsável

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |